

2022（令和4）年度 尚絅学院大学 「現職教員のための公開講座」
参加申込用紙

	参加申込	開講日	講座名
申し込まれる講座に○印をつけてください		8月10日（水） 13:00～15:00	（R04-01）英語教育における小中連携のあり方について
		8月12日（金） 13:00～15:00	（R04-02）「公共の扉」のひらきかたー現代の社会理論から「公共」の形成とその課題を考える
		8月16日（火） 13:00～15:30	（R04-03）「社会に開かれた教育課程」と学校・家庭・地域の連携と協働
		8月17日（水） 13:00～15:00	（R04-04）特別支援教育におけるICTの利活用
		8月18日（木） 13:00～15:00	（R04-05）国語科における単元の評価規準の設定ー「主体的に取り組む態度」の評価規準を授業ではどうデザインするか
		8月19日（金） 13:00～15:00	（R04-06）教育の名言から探るこれからの教師に求められる資質と能力
		8月22日（月） 13:00～15:30	（R04-07）「学び続ける教師」が創る令和の時代の学校・学級・授業
		8月23日（火） 13:00～15:30	（R04-08）児童生徒の「主体的・対話的で深い学び」を促す授業づくり
		8月26日（金） 13:00～15:00	（R04-09）イメージ療法に挑戦（箱庭、描画）（風景構成法）
		8月30日（火） 13:00～15:00	（R04-10）からだところのつながり
（フリガナ） 氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住所	〒		
勤務先	名称		教職経験年数（講師経験年数を含む） 年
	電話		
現有免許状	<input type="checkbox"/> 小一種 <input type="checkbox"/> 中一種 <input type="checkbox"/> 高一種 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
連絡先	*連絡は全てこちらにご記入いただいた連絡先に行います。日中必ず連絡の取れる電話番号・メールアドレスを記入してください。 （連絡先名称） （電話番号） （E-mail）		
備考			

○申込方法

必要事項をご記入の上、下記のいずれかの方法でお送りください。申込期限：7月15日（金）

■電子メールからのお申し込み kyouisyoku_g@shokei.ac.jp

■FAXからのお申し込み 022-381-3417

○「入構チェックシート」及び「体調チェックシート」のご提出のお願い

コロナウイルス感染症及びそのまん延防止のため、別紙1の「入構チェックシート」にご記入のうえ受講当日に正門守衛室にご提出ください。また、別紙2の「体調チェックシート」に講座受講の2週間前から体温等をご記入し、受講当日に受付にご提出ください。

公開講座に関するお問い合わせ

尚絅学院大学 教職課程センター

〒981-1295 宮城県名取市ゆりが丘4丁目10-1

TEL：022-381-3476 Fax：022-381-3417

Eメール：kyouisyoku_g@shokei.ac.jp

(別紙1)

入構チェックシート

COVID-19感染防止のため、尚絅学院大学への入構に際し、本チェックシートに必要事項をご記入の上、守衛室へご提出いただきます様、ご協力の程よろしくお願ひいたします。

尚、健康状態等により入構をご遠慮いただく場合がありますことをご了承いただきます様お願ひ申し上げます。

入構日時：2022年 月 日 / 時 分	
氏名：	所属（会社名等）：
連絡先TEL：	訪問先：教職課程センター
用件：「現職教員のための公開講座」受講	

次の項目を確認いただき、該当する場合は□欄に「✓」をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	海外への渡航歴がない、あるいは海外から帰国し14日以上経過している。
<input type="checkbox"/>	感染が確認された方の濃厚接触者、あるいは接触確認アプリ等で接触確認されていない、或いは濃厚接触者等に該当したがPCR検査で陰性が確認されている。
<input type="checkbox"/>	14日以内に、クラスターの発生した場所には立ち入っていない。
<input type="checkbox"/>	目的の場所以外には立ち寄らない。立ち寄る場合は本学教職員の承認を得、同伴の下で行う。
<input type="checkbox"/>	構内ではマスクの着用、および手指の消毒をこまめに行うなど感染防止に努める。
<input type="checkbox"/>	万が一、入構後14日以内に感染が確認された場合は本学に連絡をお願いします。
<input type="checkbox"/>	厚生労働省の接触確認アプリCOCOAを活用している。*

*本学への入構に際しましては、必須ではありませんが接触確認アプリCOCOAの活用をお願いしております。

健康確認	本日の体温： °C				
直近1週間の間における下記の症状の有無について該当する欄に☑をご記入ください					
	ない	ある		ない	ある
発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
のどの痛み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	倦怠感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
息苦しさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【※警備員記入欄】

出門時間 :

プレートNo. _____

許可証No. _____

確認印 _____

